

Zu richten an das Fortbildungsreferat
der zuständigen Landesärztekammer



Ansuchen um Zuerkennung des

Fortbildungs-Diploms der ÖÄK

Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin

Fachärztin/Facharzt

Bitte auswählen!

Name | Vorname

Geburtsdatum

Straße

ÖÄK-Arztnummer

PLZ | Ort

Ius practicandi oder Fachärztin/Facharzt seit

In der Ärzteliste geführt als

Ersteinreichung

Folgediplom

Ich ersuche um Zuerkennung des Fortbildungs-Diploms der ÖÄK.

Ich habe im **Fünfjahreszeitraum** vom _____ bis _____
die Fortbildungskriterien erfüllt (**250 DFP-Punkte** in der erforderlichen Zusammensetzung).

Ich wünsche das **DFP-Diplom nicht in Papierform.**

Ich wünsche das **DFP-Diplom in Papierform.**

Das DFP-Diplom wird in der **Ärzteliste** und auf Ihrem **Fortbildungskonto** eingetragen.
In den Menüpunkten "Übersicht" oder "Diplome" ist es dort auch als pdf-Datei **ausdruckbar**.

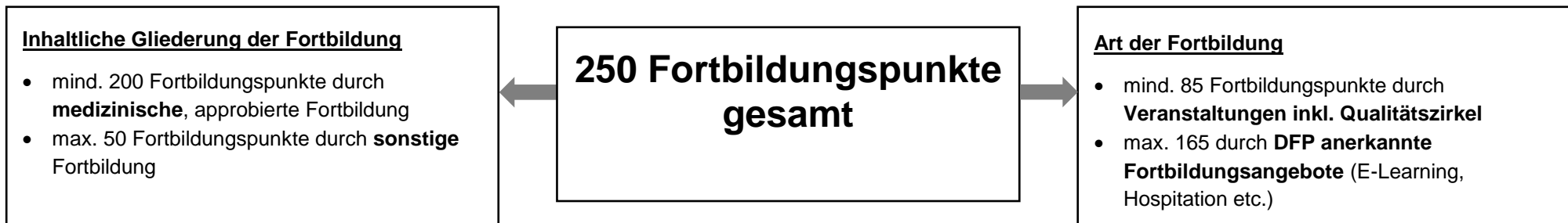
Datum

Unterschrift

Ansuchen geprüft:

Eingereicht über:

LISTENBLATT zum Ansuchen um Zuerkennung des Fortbildungs-Diploms der ÖÄK



Fortbildungszeitraum von		bis	INHALT		ART	
Datum	Titel		Medizinische DFP-Punkte	Sonstige DFP-Punkte	Veranstaltung inkl. Qualitätszirkel	E-Learning (Literaturstudium, Hospitation, etc.)
Übertragsumme						

Fortbildungszeitraum von		bis	INHALT		ART	
Datum	Titel		Medizinische DFP-Punkte	Sonstige DFP-Punkte	Veranstaltung inkl. Qualitätszirkel	E-Learning (Literaturstudium, Hospitation etc.)
Übertragsumme						
Übertragsumme						

Fortbildungszeitraum von		bis	INHALT		ART	
Datum	Titel		Medizinische DFP-Punkte	Sonstige DFP-Punkte	Veranstaltung inkl. Qualitätszirkel	E-Learning (Literaturstudium, Hospitation etc.)
Übertragsumme						
Gesamtsumme						